

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAROGRA CIA.LTDA	1391729219001	35681	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
marogra	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
sn	sn	AV. 105	411
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 104 Y 105	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal hotel panorama inn	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	052677462
CORREO ELECTRÓNICO 1	cruzelenamero@hotmail.com	TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	mordonez@marzam_online.com	CELULAR	0998288182
SITIO WEB	sn	FAX	sn

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ GRANIZO MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710167824
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/11/04 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	sn	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	sn	BARRIO	URBANIZACION MANTA BEACH
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	14
BLOQUE	sn	CONJUNTO	habitacional manta beach
NÚMERO DE OFICINA	sm	EDIFICIO/C.C.	sm
CAMINO	sm	KM	sm
CORREO ELECTRÓNICO	mordonez@marzam_online.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION MANTA BEAH
		TELEFONO	052677462
		CELULAR	0998288182



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORDOÑEZ GRANIZO MARCO ANTONIO  
Identificación 1710167824



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.